

Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау
министрлігіПриказ Министра
здравоохранения Республики
Казахстан от 16 мая 2024 года №
316Министерство здравоохранения Республики
Казахстан

Об утверждении правил формирования, согласования и утверждения единого перспективного плана развития инфраструктуры здравоохранения

В соответствии с подпунктом 69) статьи 7 Кодекса Республики Казахстан
«О здоровье народа и системе здравоохранения» **ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить правила формирования, согласования и утверждения единого
перспективного плана развития инфраструктуры здравоохранения согласно
приложению к настоящему приказу.

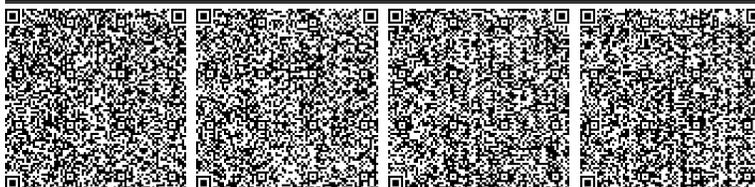
2. Департаменту инвестиционной политики Министерства здравоохранения
Республики Казахстан обеспечить:

1) в течение пяти календарных дней со дня принятия настоящего приказа
направление его копии в электронном виде на казахском и русском языках в
Республиканское государственное предприятие на праве хозяйственного ведения
«Институт законодательства и правовой информации Республики Казахстан»
Министерства юстиции Республики Казахстан для официального опубликования
и включения в Эталонный контрольный банк нормативных правовых актов
Республики Казахстан;

2) размещение настоящего приказа на интернет-ресурсе Министерства
здравоохранения Республики Казахстан;

3) доведение настоящего приказа до сведения местных исполнительных
органов областей, городов республиканского значения и столицы.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на
курирующего вице-министра здравоохранения Республики Казахстан.



QR-код содержит данные ЭЦП должностного лица РГП на ПХВ «ИЗПИ»



QR-код содержит ссылку на
данный документ в ЭКБ НПА РК

4. Настоящий приказ вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования.

Министр

А. Альназарова

Приложение к приказу
Министра здравоохранения
Республики Казахстан
от «__» _____ 2024 года
№ ____

**Правила формирования, согласования и утверждения единого
перспективного плана развития инфраструктуры здравоохранения**

Глава 1. Общие положения

1. Настоящие правила формирования, согласования и утверждения единого перспективного плана развития инфраструктуры здравоохранения (далее – Правила) разработаны в соответствии с подпунктом 69) статьи 7 Кодекса Республики Казахстан «О здоровье народа и системе здравоохранения» (далее – Кодекс) и определяют порядок формирования, согласования и утверждения единого перспективного плана развития инфраструктуры здравоохранения.

2. Основные понятия, используемые в настоящих Правилах:

1) единый перспективный план развития инфраструктуры здравоохранения (далее – единый перспективный план) – республиканский план, разработанный на основании региональных перспективных планов развития инфраструктуры здравоохранения, утверждаемый уполномоченным органом в области здравоохранения;

2) региональный перспективный план развития инфраструктуры здравоохранения (далее – региональный перспективный план) – долгосрочный план развития инфраструктуры региона, отражающий информацию по существующей сети организаций здравоохранения, планируемой реструктуризации (открытию, объединению, закрытию, перепрофилированию), а также информацию о потребности в новых объектах здравоохранения и планировании инвестиции;

3) уполномоченный орган в области здравоохранения (далее – уполномоченный орган) – центральный исполнительный орган, осуществляющий руководство и межотраслевую координацию в области охраны здоровья граждан

Республики Казахстан, медицинской и фармацевтической науки, медицинского и фармацевтического образования, санитарно-эпидемиологического благополучия населения, обращения лекарственных средств и медицинских изделий, качества оказания медицинских услуг (помощи);

4) национальный оператор в области здравоохранения (далее – Национальный оператор) – юридическое лицо, осуществляющее деятельность в области здравоохранения, в том числе по развитию инфраструктуры здравоохранения;

5) объекты здравоохранения – здания и сооружения, имущественные комплексы, используемые в рамках осуществления медицинской, фармацевтической и образовательной деятельности в области здравоохранения.

3. Инвестиционное планирование и развитие сети организаций здравоохранения осуществляются в соответствии с региональными перспективными планами.

Местные исполнительные органы областей, городов республиканского значения и столицы (далее – МИО) осуществляют формирование бюджетных заявок на строительство, капитальный ремонт и реконструкцию объектов здравоохранения на основании утвержденного регионального перспективного плана.

Глава 2. Порядок формирования единого перспективного плана развития инфраструктуры здравоохранения

4. Единый перспективный план формируется уполномоченным органом на основе региональных перспективных планов областей, городов республиканского значения и столицы, разработанных и утвержденных МИО в соответствии с подпунктом 29) пункта 2 статьи 12 Кодекса.

МИО осуществляют развитие сети организаций здравоохранения и исполнение региональных перспективных планов в соответствии с подпунктом 37) пункта 2 статьи 12 Кодекса.

5. Региональный перспективный план разрабатывается МИО на десятилетний период по форме согласно приложению 1 к настоящим Правилам с

учетом требований пункта 3 статьи 65 Кодекса и данных, поступивших от организаций здравоохранения, подведомственных уполномоченному органу, автономных организаций, в том числе автономных организаций образования, частных организаций здравоохранения, оказывающих медицинские услуги.

При разработке регионального перспективного плана учитываются результаты анализа действующей инфраструктуры здравоохранения и результаты мониторинга выполнения предыдущих региональных перспективных планов (при их наличии).

6. Разработанный МИО проект регионального перспективного плана направляется посредством электронного документооборота на рассмотрение Национальному оператору с приложением следующих материалов:

1) пояснительная записка к проекту регионального перспективного плана с детальным обоснованием по всем запланированным мероприятиям;

2) сведения о численности населения за последние 5 (пять) лет согласно приложению 3 к Инструкции по осуществлению мониторинга и анализа социально-экономического развития сельских населенных пунктов, утвержденной приказом Первого заместителя Премьер-Министра Республики Казахстан - Министра регионального развития Республики Казахстан от 24 сентября 2013 года № 239/ОД (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов № 8851);

3) отчет организации здравоохранения за последние 3 (три) года согласно приложению 19, отчет о сети и деятельности организаций здравоохранения за последние 3 (три) года согласно приложению 26 к приказу Министра здравоохранения Республики Казахстан от 22 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-313 /2020 «Об утверждении форм отчетной документации в области здравоохранения» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов № 21879);

4) документы и материалы по перспективам развития региона (план территориального развития; планы развития области, города республиканского значения, столицы и др.);

5) сводный отчет по расходам по форме 4 – 20 согласно приложению 41 к Правилам исполнения бюджета и его кассового обслуживания, утвержденным приказом Министра финансов Республики Казахстан от 4 декабря 2014 года №

540 «Об утверждении Правил исполнения бюджета и его кассового обслуживания» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов № 9934).

7. В случае представления МИО неполного пакета документов, указанных в пункте 6 настоящих Правил, Национальный оператор в течение 5 (пяти) рабочих дней со дня поступления документов направляет уведомление в произвольной форме об отказе в рассмотрении проекта регионального перспективного плана с указанием информации о недостающем(их) документе(ах).

8. МИО в течение 5 (пяти) рабочих дней со дня получения уведомления устраняет замечания и повторно вносит проект регионального перспективного плана с приложением документов указанных в пункте 6 настоящих Правил.

9. При рассмотрении проектов региональных перспективных планов Национальный оператор:

- 1) осуществляет оценку полноты и качества заполнения информации в проектах региональных перспективных планах;
- 2) изучает показатели состояния здоровья населения региона;
- 3) изучает показатели основной деятельности организаций здравоохранения;
- 4) проводит анализ сети организаций здравоохранения на соответствие государственному нормативу сети организаций здравоохранения, утвержденному приказом и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 15 октября 2020 года № ҚР ДСМ - 133/2020 «Об утверждении государственного норматива сети организаций здравоохранения» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов № 21452);
- 5) проводит анализ состояния действующей инфраструктуры здравоохранения;
- 6) осуществляет оценку планируемых мероприятий регионального перспективного плана с учетом демографических показателей, показателей состояния здоровья населения, показателей деятельности организаций здравоохранения.

10. Срок рассмотрения проекта регионального перспективного плана составляет 20 (двадцать) рабочих дней со дня его поступления посредством электронного документооборота.

11. По результатам рассмотрения представленных документов Национальный оператор посредством электронного документооборота направляет в МИО информацию об оценке проекта регионального перспективного плана по форме согласно приложению 2 к настоящим Правилам (далее – Информация об оценке проекта).

При наличии замечаний Национальный оператор в Информации об оценке проекта указывает рекомендации по устранению выявленных замечаний.

12. МИО в течение 10 (десяти) рабочих дней со дня получения замечаний осуществляет доработку проекта регионального перспективного плана и направляет на повторное рассмотрение Национальному оператору.

В случае выставления повторных замечаний к проекту регионального перспективного плана Национальный оператор информирует уполномоченный орган для принятия соответствующих мер в отношении должностных лиц МИО в соответствии с Трудовым Кодексом Республики Казахстан.

13. При отсутствии замечаний Национального оператора, МИО посредством электронного документооборота в течение 3 (трех) рабочих дней со дня получения от Национального оператора Информации об оценке проекта направляет для согласования в уполномоченный орган проект регионального перспективного плана с приложением Информации об оценке проекта.

14. Согласование проекта регионального перспективного плана осуществляется уполномоченным органом в течение 10 (десяти) рабочих дней со дня его поступления посредством электронного документооборота.

15. Проект регионального перспективного плана не позднее 10 (десяти) рабочих дней со дня согласования уполномоченным органом утверждается решением МИО и размещается на официальном интернет-ресурсе МИО.

16. Региональный перспективный план в течение 3 (трех) рабочих дней со дня утверждения направляется посредством электронного документооборота в уполномоченный орган и Национальному оператору.

17. МИО ежеквартально не позднее 3 (третьего) числа месяца, следующего за отчетным периодом, предоставляет Национальному оператору информацию о ходе исполнения регионального перспективного плана согласно приложению 3 к настоящим Правилам.

18. Пересмотр (актуализация) регионального перспективного плана осуществляется МИО не чаще одного раза в год в течение первого полугодия в следующих случаях:

1) по инициативе МИО в случаях изменения сроков или потребности в реструктуризации сети организаций здравоохранения (открытие, объединение, закрытие, перепрофилирование), а также строительстве, реконструкции, капитальном ремонте объектов здравоохранения;

2) по инициативе уполномоченного органа или Национального оператора по результатам анализа действующей инфраструктуры здравоохранения и (или) результатов мониторинга исполнения регионального перспективного плана.

3) при изменении или вступлении в силу новых нормативно-правовых актов и (или) нормативно-технической документации.

19. В случае отсутствия потребности в пересмотре (актуализации) регионального перспективного плана МИО не позднее 15 мая уведомляет (в произвольной форме) уполномоченный орган и Национального оператора об отсутствии необходимости пересмотра (актуализации) регионального перспективного плана.

20. Пересмотр (актуализация) регионального перспективного плана осуществляется в порядке, предусмотренном пунктами 5–15 настоящих Правил.

Глава 3. Порядок согласования и утверждения единого перспективного плана

21. Уполномоченный орган в течение 10 (десяти) рабочих дней со дня предоставления МИО утвержденных региональных перспективных планов формирует единый перспективный план по форме согласно приложению 4 к настоящим Правилам.

22. Сформированный проект единого перспективного плана утверждается уполномоченным органом в соответствии с пунктом 3 статьи 65 Кодекса.

23. Единый перспективный план размещается на официальном Интернет-ресурсе уполномоченного органа в течение 5 (пяти) рабочих дней со дня его утверждения.

24. Мониторинг реализации единого перспективного плана осуществляется ежеквартально уполномоченным органом.

25. Единый перспективный план подлежит пересмотру (актуализации) не более одного раза в год в течение второго полугодия.

26. Настоящие Правила не распространяются на правоотношения, возникшие до введения их в действие.

Приложение 1
к Правилам формирования,
согласования и утверждения
единого перспективного плана
развития инфраструктуры

Форма

Утверждено
решением местного исполнительного органа

(наименование области, города
республиканского значения, столицы)
от «___» _____ 20__ года
№ _____

**Региональный перспективный план развития инфраструктуры
здравоохранения**

(наименование области, города республиканского значения, столицы)
на 20__ - 20__ годы

Таблица 1. Организации здравоохранения, оказывающие медицинскую помощь в амбулаторных условиях

Начало таблицы

Информация по объекту									
№	Район/город	Сельский округ/район города	Сельский населенный пункт	Тип сельского населенного пункта*	Юридическое наименование медицинской организации	Наименование функционального подразделения	Тип объектов медицинской организации (основной вид деятельности/ вспомогательный вид деятельности)	Назначение объекта	Месторасположение объектов (юридический и фактический адрес)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Продолжение таблицы

Информация по объекту						
Удаленность (км. автомобильных дорог)			Численность	Численность прикрепленного населения	Процентная	Текущая мощность

сельского населенно-го пункта от районно-го центра	медицинского пункта или фельдшерско-акушерского пункта от обслуживаемой врачебной амбулатории	сельского населенного пункта, в котором отсутствует медицинский объект и (или) МРБП от ближайшего медицинского объекта**	насе-ле-ния (чел.)	на текущий год (чел.)	мощ-ность объ-екта	ность объ-екта
11	12	13	14	15	16	17

Продолжение таблицы

Информация по объекту							Планируемый статус				
Проект (типовой/нетиповой)	Общая площадь объекта кв. м	Год постройки	Примерный срок службы здания, сооружения согласно СН РК*** (лет)	% износа объекта	Год проведения последнего капитального ремонта	Продолжительность эффективной эксплуатации до постановки на комплексный капитальный ремонт согласно СН РК**** (лет)	Прогноз численности населения до 20__ года (чел.)	Прогноз численности прикреплённого населения до 20__ года (чел.)	Планируемая мощность объекта на 20__ год	Планируемые мероприятия по объекту *****	Период реализации по плану мероприятию
18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29

Окончание таблицы

Инвестиционный план					
Всего потребность в инвестициях на период планирования (тыс. тенге)	из них, сумма инвестиций в разрезе источников финансирования (тыс. тенге)				
	Республиканский бюджет	Местный бюджет	Трансферты общего характера	Государственно-частное партнерство	Собственные инвестиции, спонсорская помощь и др.
30	31	32	33	34	35

Продолжение таблицы

Инвестиционный план									
из них, сумма инвестиций в разрезе лет (тыс. тенге)									
20__	20__	20__	20__	20__	20__	20__	20__	20__	20__
36	37	38	39	40	41	42	43	44	45

Примечание:

* согласно совместного приказа Министра национальной экономики Республики Казахстан от 20 апреля 2019 года № 29, Министра образования и науки Республики Казахстан от 23 апреля 2019 года № 164, Министра здравоохранения Республики Казахстан от 25 апреля 2019 года № ҚР ДСМ-50, Министра индустрии и инфраструктурного развития Республики Казахстан от 23 апреля 2019 года № 243, Министра культуры и спорта Республики Казахстан от 22 апреля 2019 года № 113 и Министра цифрового развития, оборонной и

аэрокосмической промышленности Республики Казахстан от 25 апреля 2019 года № 56/НҚ «Об утверждении Системы региональных стандартов для населенных пунктов» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов № 18592).

** Медицинский работник без содержания отдельного помещения.

***см. Таблица А.1 (Примерные сроки службы зданий и сооружений)

Приложения А СН РК 1.04-26-2022 «Реконструкция, капитальный и текущий ремонт гражданских, производственных зданий и сооружений» (далее – СН РК).

**** Таблица А.2 (Минимальная продолжительность эффективной эксплуатации зданий и объектов) Приложения А СН РК.

***** Ремонтные работы (капитальный, сейсмоусиление), реконструкция, строительство (взамен, дополнительно или новое строительство), открытие (аренда, выкуп здания, закуп быстровозводимых модульных конструкций), объединение, закрытие, переименование, перепрофилирование, передача в доверительное управление и другое.

Таблица 2. Организации здравоохранения, оказывающие медицинскую помощь в стационарных условиях

Начало таблицы

Информация по объекту											
№	Район /город	Район города	Населенный пункт	Юридическое наименование медицинской организации	Тип объектов медицинской организации (основной вид деятельности/ вспомогательный вид деятельности)	Назначение объекта	Месторасположение объекта (юридический и фактический адрес)	Численность обслуживаемого населения на текущий год (чел.)	Проектная мощность объекта	Текущая мощность объекта	Год постройки объекта
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

Продолжение таблицы

Информация по объекту					
Общая площадь объекта, кв. м.	Проект (типовой /нетиповой)	Примерный срок службы здания, сооружения согласно СН РК* (лет)	% износа объекта	Год проведения последнего капитального ремонта	Продолжительность эффективной эксплуатации до постановки на комплексный капитальный ремонт согласно СН РК** (лет)
13	14	15	16	17	18

Продолжение таблицы

Планируемый статус объекта			
Планируемые мероприятия по объекту здравоохранения***	Период реализации по планируемому мероприятию	Планируемая мощность на 20__ год	Прогноз численности обслуживаемого населения на 20__ год (чел.)
19	20	21	22

Окончание таблицы

Инвестиционный план					
Всего потребность в инвестициях на период планирования (тыс. тенге)	из них, сумма инвестиций в разрезе источников финансирования (тыс. тенге)				
	Республиканский бюджет	Местный бюджет	Трансферты общего характера	Государственно-частное партнерство	Собственные инвестиции, спонсорская помощь и др.
23	24	25	26	27	28

Продолжение таблицы

Инвестиционный план									
из них, сумма инвестиций в разрезе лет (тыс. тенге)									
20__	20__	20__	20__	20__	20__	20__	20__	20__	20__
29	30	31	32	33	34	35	36	37	38

Примечание:

*см. Таблица А.1 (Примерные сроки службы зданий и сооружений) Приложения А СН РК 1.04-26-2022 «Реконструкция, капитальный и текущий ремонт гражданских, производственных зданий и сооружений» (далее – СН РК).

** Таблица А.2 (Минимальная продолжительность эффективной эксплуатации зданий и объектов) Приложения А СН РК.

*** Ремонтные работы (капитальный, сейсмоусиление и др.), реконструкция, строительство (взамен, дополнительно или новое строительство), открытие (аренда, выкуп здания, быстровозводимых модульных конструкций), объединение, закрытие, переименование, перепрофилирование, передача в доверительное управление и другое.

Таблица 3. Организации здравоохранения, не оказывающие медицинскую помощь в стационарных и амбулаторных условиях

Начало таблицы

Информация по объекту											
№	Район /город	Район /города	Населенный пункт	Юридическое наименование медицинской	Тип объектов медицинской организации (основной вид	Назначение объек-	Месторасположение объектов (юридический и фак-	Численность обслуживаемого населения на	Проектная мощность	Текущая мощность	Год постройки-

				организа- ции	деятельности/ вспомо- гательный вид де- ятельности)	ек- тов	тический адрес)	текущий год (чел.) *	объ- екта	ность объ- екта	ки объ- екта
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

Продолжение таблицы

Информация по объекту						Планируемый статус			
Об- щая пло- щадь объ- ек- тов, кв. м.	Про- ект (ти- по- вой/ нети- по- вой)	Примерный срок служ- бы здания, сооруже- ния соглас- но СН РК** (лет)	% из- но- са объ- екта	Год про- ведения послед- него ка- питаль- ного ре- монта, год	Продолжительность эф- фективной эксплуата- ции до постановки на комплексный капиталь- ный ремонт согласно СН РК*** (лет)	Прогноз численно- сти обслу- живаемого населения до 20__ го- да (чел.) *	Планируе- мые меро- приятия по объек- ту здраво- охране- ния****	Пла- нируе- мая мощ- ность объек- та на 20__ - год	Период реализа- ции по планиру- емому меропри- ятию
13	14	15	16	17	18	19	20	21	22

Окончание таблицы

Инвестиционный план					
Всего потребность в инвестициях на период планирования (тыс. тен- ге)	из них, сумма инвестиций в разрезе источников финансирования (тыс. тенге)				
	Республи- канский бюджет	Мест- ный бюд- жет	Трансферты общего харак- тера	Государственно- частное партнер- ство	Собственные инвестиции, безвозмездная спонсорская помощь
23	24	25	26	27	28

Продолжение таблицы

Инвестиционный план									
из них, сумма инвестиций в разрезе лет (тыс. тенге)									
20__	20__	20__	20__	20__	20__	20__	20__	20__	20__
29	30	31	32	33	34	35	36	37	38

Примечание:

* заполняется по необходимости, исходя из специфики организации здравоохранения.

**см. Таблица А.1 (Примерные сроки службы зданий и сооружений) Приложения А СН РК 1.04-26-2022 «Реконструкция, капитальный и текущий ремонт гражданских, производственных зданий и сооружений» (далее – СН РК).

*** Таблица А.2 (Минимальная продолжительность эффективной эксплуатации зданий и объектов) Приложения А СН РК.

**** Ремонтные работы (капитальный, сейсмоусиление), реконструкция, строительство (взамен, дополнительно или новое строительство), открытие

(аренда, выкуп здания, закуп быстровозводимых модульных конструкций),
объединение, закрытие, переименование, перепрофилирование, передача в
доверительное управление и другое.

Приложение 2
к Правилам формирования,
согласования и утверждения
единого перспективного плана
развития инфраструктуры

Форма

**Информация об оценке проекта регионального перспективного плана
развития инфраструктуры здравоохранения**

(наименование области, города республиканского значения, столицы)
на 20__ – 20__ годы

Дата проведения оценки проекта регионального перспективного плана

Основание для проведения оценки проекта регионального перспективного плана
(№ и дата письма местного исполнительного органа)

№	Наименование показателей	Результаты оценки
1.	Полнота и качество заполнения информации представленного проекта РПП	
2.	Соответствие сети организаций здравоохранения действующему Государственному нормативу сети организаций здравоохранения:	
2.1.	организации здравоохранения, оказывающие медицинскую помощь в стационарных условиях	
2.2.	организации здравоохранения, оказывающие медицинскую помощь в амбулаторных условиях	
2.3.	организации здравоохранения, не оказывающие медицинскую помощь в стационарных и амбулаторных условиях	
3.	Соответствие производственных мощностей организаций здравоохранения потребностям населения:	
3.1.	организации здравоохранения, оказывающие медицинскую помощь в стационарных условиях	
3.2.	организации здравоохранения, оказывающие медицинскую помощь в амбулаторных условиях	
3.3.	организации здравоохранения, не оказывающие медицинскую помощь в стационарных и амбулаторных условиях	
4.	Состояние действующей инфраструктуры здравоохранения	
5.	Соответствие данных проекта РПП и информационной системы «Система управления ресурсами» фактическим данным:	
5.1.	организации здравоохранения, оказывающие медицинскую помощь в стационарных условиях	
5.2.	организации здравоохранения, оказывающие медицинскую помощь в амбулаторных условиях	
5.3.	организации здравоохранения, не оказывающие медицинскую помощь в стационарных и амбулаторных условиях	

6.	Планируемые мероприятия в проекте регионального перспективного плана:	
6.1.	мероприятия по реструктуризации организаций здравоохранения (открытию, объединению, закрытию, репрофилированию)	
6.2.	мероприятия по строительству объектов здравоохранения (новое, дополнительно или взамен)	
6.3.	мероприятия по капитальному ремонту объектов здравоохранения	
6.4.	мероприятия по реконструкции объектов здравоохранения	
7.	Иные замечания	
8.	Выводы	

На основании вышеприведенных данных, представленных местным исполнительным органом проект регионального перспективного плана _____ (наименование области, города республиканского значения, столицы) на 20__ – 20__ годы согласовывается/направляется на доработку (подчеркнуть нужное).

Руководитель структурного подразделения
НАО «Turar Healthcare»

подпись

фамилия, имя, отчество (при его наличии)

Приложение 3
к Правилам формирования,
согласования и утверждения
единого перспективного плана
развития инфраструктуры
Форма

**Информация за ___ квартал 20__ года
о ходе исполнения регионального перспективного плана развития
инфраструктуры здравоохранения _____
(наименование области, города республиканского значения, столицы)
на 20__ - 20__ годы**

Таблица 1. Общие сведения по исполнению регионального перспективного плана

Начало таблицы

Информация по объекту согласно утвержденному региональному перспективному плану				Планируемый статус объекта согласно утвержденному региональному перспективному плану		Информация по исполнению мероприятий согласно региональному перспективному плану		
№	Район /город	Населенный пункт	Юридическое наименование медицинской организации	Планируемые мероприятия по объекту здравоохранения*	Год реализации по планируемому мероприятию	Текущий статус исполнения мероприятия (исполнено / не исполнено / в работе)	Мощность после реализации мероприятий	Примечание / причины неисполнения
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Окончание таблицы

Инвестиционный план									
Всего потребность в инвестициях на период планирования (тыс. тенге)				из них, сумма инвестиций в разрезе источников финансирования (тыс. тенге)					
				Республиканский бюджет			Местный бюджет		
План**	Факт	Отклонение (+/-)		План**	Факт	Отклонение (+/-)	План**	Факт	Отклонение (+/-)
10	11	12		13	14	15	16	17	18

Продолжение таблицы

Инвестиционный план									
из них, сумма инвестиций в разрезе источников финансирования (тыс. тенге)									
Трансферты общего характера			Государственно-частное партнерство			Собственные инвестиции, безвозмездная спонсорская помощь			
План**	Факт	Отклонение (+/-)	План**	Факт	Отклонение (+/-)	План**	Факт	Отклонение (+/-)	

19	20	21	22	23	24	25	26	27
----	----	----	----	----	----	----	----	----

Примечание:

* Ремонтные работы (капитальный, сейсмоусиление), реконструкция, строительство (взамен, дополнительно или новое строительство), открытие (аренда, выкуп здания, закуп быстровозводимых модульных конструкций), объединение, закрытие, переименование, перепрофилирование, передача в доверительное управление и другое.

** Согласно региональному перспективному плану.

Приложение 4
 к правилам формирования,
 согласования и утверждения
 единого перспективного плана
 развития инфраструктуры

Форма

**Единый перспективный план развития инфраструктуры здравоохранения
 на 20__ - 20__ годы**

№	Наименование показателей	Сводные данные	
		Факт на «__» 20__ г.	План до «__» 20__ г.
1.	Численность населения согласно данным официальной статистики*		
1.1	город		
1.2	село		
2.	Сеть организаций здравоохранения, всего (всего юридических лиц):		
2.1	государственные		
2.2	ведомственные		
2.3	частные		
3.	Количество организации здравоохранения, оказывающие медицинскую помощь в амбулаторных условиях		
3.1	На районном уровне:		
1)	медицинский пункт		
2)	фельдшерско-акушерский пункт		
3)	врачебная амбулатория		
4)	центр первичной медико-санитарной помощи		
5)	районная поликлиника		
6)	номерная районная поликлиника		
3.2	На городском уровне:		
1)	врачебная амбулатория		
2)	центр первичной медико-санитарной помощи		
3)	городская поликлиника		
4)	стоматологическая поликлиника		
5)	консультативно-диагностический центр		
4.	Количество организаций здравоохранения, оказывающие медицинскую помощь в стационарных условиях		
4.1	На районном уровне:		
1)	районная больница		

2)	номерная районная больница		
3)	многопрофильная центральная районная больница		
4.2	На городском и областном уровнях:		
1)	городская больница		
2)	многопрофильная городская больница		
3)	многопрофильная городская детская больница		
4)	многопрофильная областная больница		
5)	многопрофильная областная детская больница		
6)	Центр психического здоровья		
7)	центр фтизиопульмонологии		
8)	онкологический центр		
9)	инфекционная больница		
10)	перинатальный центр, родильный дом		
11)	больница сестринского ухода		
12)	хоспис		
5.	Количество организаций здравоохранения, оказывающие медицинскую помощь в стационарных условиях – монопрофильные стационары (ревматологический, кожно-венерологический центры и другие):		
6.	Количество организаций здравоохранения, не оказывающие медицинскую помощь в стационарных и амбулаторных условиях		
6.1.	станция скорой медицинской помощи		
6.2.	организации медицинской реабилитации –реабилитационный центр, отделение (койки) реабилитации, организуемые при медицинских организациях		
6.3.	организации здравоохранения, осуществляющие деятельность в сфере профилактики ВИЧ-инфекции**		
6.4	организации здравоохранения, осуществляющие деятельность в сфере службы крови		
6.5	организации здравоохранения, осуществляющие деятельность в сфере патологической анатомии (цитопатологии)		
6.6	организации здравоохранения для детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, от рождения до трех лет, детей с дефектами психического и физического развития от рождения до четырех лет, осуществляющие психолого-педагогическое сопровождение семей с риском отказа от ребенка		
6.7	медицинский колледж		
6.8	санаторно-курортные организации, специализированный санаторий, профилакторий,		
7.	Мощность государственных организаций здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (посещения в смену) по уровням:		
7.1	республиканские		
7.2	областные		
7.3	городские		
7.4	районные		
8.	Мощность государственных организаций здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях (койки) по уровням:		
8.1	республиканские		
8.2	областные		
8.3	городские		

8.4	районные		
9.	Всего объектов здравоохранения (здания, сооружения)		
9.1	организации здравоохранения, оказывающие медицинскую помощь в амбулаторных условиях		
1)	основной вид деятельности		
2)	вспомогательный вид деятельности		
9.2	организации здравоохранения, оказывающие медицинскую помощь в стационарных условиях		
1)	основной вид деятельности		
2)	вспомогательный вид деятельности		
9.3	организации здравоохранения, не оказывающие медицинскую помощь в амбулаторных и стационарных условиях		
1)	основной вид деятельности		
2)	вспомогательный вид деятельности		
10.	Количество объектов (помещений) здравоохранения, арендуемых медицинскими организациями		
10.1	организации здравоохранения, оказывающие медицинскую помощь в амбулаторных условиях		
10.2	организации здравоохранения, оказывающие медицинскую помощь в стационарных условиях		
10.3	организации здравоохранения, не оказывающие медицинскую помощь в амбулаторных и стационарных условиях		
11.	Количество объектов, находящихся в аварийном состоянии		
11.1	организации здравоохранения, оказывающие медицинскую помощь в амбулаторных условиях		
11.2	организации здравоохранения, оказывающие медицинскую помощь в стационарных условиях		
11.3	организации здравоохранения, не оказывающие медицинскую помощь в амбулаторных и стационарных условиях		
12.	Количество типовых объектов здравоохранения		
12.1	организации здравоохранения, оказывающие медицинскую помощь в амбулаторных условиях		
1)	основной вид деятельности		
2)	вспомогательный вид деятельности		
12.2	организации здравоохранения, оказывающие медицинскую помощь в стационарных условиях		
1)	основной вид деятельности		
2)	вспомогательный вид деятельности		
12.3	организации здравоохранения, не оказывающие медицинскую помощь в амбулаторных и стационарных условиях		
1)	основной вид деятельности		
2)	вспомогательный вид деятельности		
13.	Количество нетиповых объектов здравоохранения		
13.1	организации здравоохранения, оказывающие медицинскую помощь в амбулаторных условиях		
1)	основной вид деятельности		
2)	вспомогательный вид деятельности		
13.2	организации здравоохранения, оказывающие медицинскую помощь в стационарных условиях		

1)	основной вид деятельности		
2)	вспомогательный вид деятельности		
13.3	организации здравоохранения, не оказывающие медицинскую помощь в амбулаторных и стационарных условиях		
1)	основной вид деятельности		
2)	вспомогательный вид деятельности		
14.	Средний износ объектов здравоохранения (здания, сооружения)		
14.1	организации здравоохранения, оказывающие медицинскую помощь в амбулаторных условиях		
1)	основной вид деятельности		
2)	вспомогательный вид деятельности		
14.2	организации здравоохранения, оказывающие медицинскую помощь в стационарных условиях		
1)	основной вид деятельности		
2)	вспомогательный вид деятельности		
14.3	организации здравоохранения, не оказывающие медицинскую помощь в амбулаторных и стационарных условиях		
1)	основной вид деятельности		
2)	вспомогательный вид деятельности		
15.	Объем инвестиций из всех источников (млрд. тг)***, в том числе:		
15.1.	республиканский		
15.2.	местный		
15.3.	трансферты общего характера (капитальный ремонт)		
15.4.	государственно-частное партнерство		
15.5.	частные инвестиции, спонсорская помощь		
16.	Доля частных инвестиций от общего объема инвестиций в здравоохранение (%)		
17.	Сумма инвестиций, выделенных на инфраструктуру здравоохранения, из них:		
17.1.	на проведение капитального ремонта		
17.2.	на реконструкцию		
17.3.	на строительство объектов здравоохранения		
18.	Мероприятия по улучшению инфраструктуры здравоохранения, из них:		
18.1.	количество объектов, планируемых к строительству (взамен)		
18.2.	количество объектов, планируемых к строительству (новое строительство)		
18.3.	количество объектов, запланированных на капитальный ремонт		
18.4.	количество объектов, запланированных на реконструкцию		

Примечание:

*Бюро национальной статистики Агентства по стратегическому планированию и реформам Республики Казахстан (факт), Центр развития трудовых ресурсов Министерства труда и социальной защиты населения Республики Казахстан (план).

**ВИЧ-инфекция - заболевание, вызванное вирусом иммунодефицита человека.



Қазақстан Республикасының электронды нысандағы нормативтік құқықтық
актілердің эталонды бақылау банкі
Эталонный контрольный банк нормативных правовых актов
Республики Казахстан в электронном виде

Редакциялау күні	16.05.2024
Сактау күні	01.06.2024
Дата редакции	16.05.2024
Дата скачивания	01.06.2024

*** млрд.тг. - миллиард тенге.